



ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

MOD. ISTAT/IMF-7/A.05

INDAGINE STATISTICA SULLE FAMIGLIE MULTISCOPO

ASPETTI DELLA VITA
QUOTIDIANA
ANNO 2005

| | |
|---|---|
| 5 | Numero dei componenti la famiglia attuale _ _ |
|---|---|

CODICI DA UTILIZZARE PER LA SCHEDA GENERALE

Col. 1 Numero d'ordine dei componenti

N° d'ordine progressivo per tutte le persone che vengono elencate nella scheda (codice a due cifre)

Col. 3 Relazione di parentela con PR

| | |
|---|----|
| PR (persona di riferimento del questionario) | 01 |
| Coniuge di 01 | 02 |
| Convivente (coniugalmente) di 01 | 03 |
| Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) di 01 | 04 |
| Genitore (coniuge del genitore, convivente del genitore) del coniuge o del convivente di 01 | 05 |
| Figlio di 01 nato dall'ultimo matrimonio o convivenza | 06 |
| Figlio di 01 o del coniuge convivente nato da precedente matrimonio o convivenza (a) | 07 |
| Coniuge del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) | 08 |
| convivente del figlio di 01 (o del coniuge o convivente di 01) | 09 |
| Nipote (=figlio del figlio) di 01 (o del coniuge o convivente di 01) | 10 |
| Nipote (=figlio del fratello/sorella) di 01 (o del coniuge o convivente di 01) | 11 |
| Fratello/sorella di 01 | 12 |
| Fratello/sorella del coniuge o convivente di 01 | 13 |
| Coniuge del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01) | 14 |
| Convivente del fratello/sorella di 01(o del coniuge o convivente di 01) | 15 |
| Altro parente di 01(o del coniuge o convivente di 01) | 16 |
| Persona legata da amicizia | 17 |

Col. 4 Sesso

| | |
|---------------|---|
| Maschio | 1 |
| Femmina | 2 |

Col. 6 Stato civile (6 anni e più)

| | |
|--|---|
| Celibe o nubile | 1 |
| Coniugato/a coabitante col coniuge | 2 |
| Coniugato/a non coabitante col coniuge (separato/a di fatto) | 3 |
| Separato/a legalmente | 4 |
| Divorziato/a | 5 |
| Vedovo/a | 6 |

Col. 7 - Titolo di studio più alto conseguito (6 anni e più)

| | |
|---|----|
| Dottorato di ricerca o specializzazione post-laurea | 01 |
| Laurea di 4 anni o più (vecchio ordinamento o nuova laurea specialistica a ciclo unico) | 02 |
| Laurea specialistica di 2 anni di secondo livello (nuovo ordinamento)..... | 03 |
| Laurea di 3 anni di primo livello (nuovo ordinamento)..... | 04 |
| Diploma universitario, Laurea breve vecchio ordinamento, Scuola diretta a fini speciali, Scuola Parauniversitaria | 05 |
| Accademia Belle Arti, Istituto Superiore Industrie Artistiche, Accademia di arte drammatica, Scuola Interpreti e Traduttori, Perfezionamento Accademia di Danza, Perfezionamento Conservatorio, Scuola di Archivistica, Perfezionamento Istituto di Musica Pareggiato, Paleografia, Diplomatica | 06 |
| Diploma di scuola superiore di 4-5 anni che permette l'iscrizione all'Università | 07 |
| Diploma di scuola superiore di 2-3 anni che non permette l'iscrizione all'Università..... | 08 |
| Licenza media (o avviamento professionale) | 09 |
| Licenza elementare | 10 |
| Nessun titolo - sa leggere e scrivere | 11 |
| Nessun titolo - non sa leggere e/o scrivere..... | 12 |

Col. 8 Condizione (15 anni e più)

| | |
|---|---|
| Occupato | 1 |
| In cerca di nuova occupazione | 2 |
| In cerca di prima occupazione | 3 |
| In servizio di leva o servizio civile sostitutivo | 4 |
| Casalinga | 5 |
| Studente | 6 |
| Inabile al lavoro | 7 |
| Persona ritirata dal lavoro | 8 |
| In altra condizione | 9 |

Col. 9 In passato ha lavorato? (per le "casalinghe", gli "studenti", gli "inabili al lavoro" e coloro che sono "in altra condizione")

| | |
|----------|---|
| NO | 1 |
| Sì | 2 |

Col. 10 Posizione nella professione (per chi lavora o ha lavorato in passato)

a) Alle dipendenze come:

| | |
|--|----|
| Dirigente | 01 |
| Direttivo, quadro | 02 |
| Impiegato..... | 03 |
| Capo operaio, operaio subalterno ed assimilati | 04 |
| Apprendista | 05 |
| Lavorante a domicilio per conto d'impresе | 06 |

b) Autonomo come:

| | |
|--|----|
| Imprenditore | 07 |
| Libero professionista | 08 |
| Lavoratore in proprio | 09 |
| Socio di cooperativa di produzione di beni e/o prestazioni di servizio | 10 |
| Coadiuvante | 11 |

Col. 11 Attività economica (per chi lavora o ha lavorato in passato)

| | |
|--|---|
| Agricoltura, caccia, pesca | 1 |
| Industria, estrazione, manifatture, energia | 2 |
| Costruzioni | 3 |
| Commercio all'ingrosso e al dettaglio, alberghi e ristoranti | 4 |
| Trasporti, magazzinaggio e comunicazioni | 5 |
| Intermediazioni, noleggio, altre attività professionali | 6 |
| Pubblica amministrazione e difesa | 7 |
| Istruzione, sanità ed altri servizi sociali | 8 |
| Altri servizi | 9 |

Col. 13 Fonte principale di reddito (15 anni e più)

| | |
|---|---|
| Reddito da lavoro dipendente | 1 |
| Reddito da lavoro autonomo | 2 |
| Pensione | 3 |
| Indennità e provvidenze varie | 4 |
| Redditi patrimoniali | 5 |
| Mantenimento da parte dei familiari | 6 |

Col. 16 Anno matrimonio attuale

Indicare l'anno di matrimonio con 4 cifre (es. 1952)

(a) A col. 3 il cod. 07 va utilizzato solo nel caso di due o più matrimoni (o convivenze). Nel caso di un solo matrimonio (o convivenza) anche se cessato utilizzare cod. 06.

QUESTIONARIO FAMILIARE

1. TELEVISORE

1.1 La famiglia possiede televisore a colori?

NO 1 → **andare a sezione successiva**

Sì 2 → N.

(Se Sì)

1.2 Che tipo di televisore possiede la famiglia?

(possibili più risposte)

Analogico (tradizionale) 1

Digitale 2

Via cavo 3

2. TELEFONO CELLULARE

2.1 La famiglia possiede telefono cellulare?

NO 1 → **andare a sezione successiva**

Sì 2 → N.

(Se Sì)

2.2 Il telefono o i telefoni cellulari posseduti dalla famiglia hanno la possibilità di collegarsi ad Internet?

NO 1

Sì 2

3. APPARECCHIATURE INFORMATICHE

3.1 La famiglia possiede:

(una risposta per ogni riga)

| | NO | Sì | N. |
|--------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Consolle per videogiochi | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> |
| Personal computer..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> |
| Modem..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> | → <input type="checkbox"/> |

(Se possiede personal computer altrimenti andare a sezione successiva)

3.2 Che tipo di personal computer possiede la famiglia?

(possibili più risposte)

PC da scrivania (desktop) 1

PC portatile (laptop)..... 2

PC palmare (palmtop) 3

4. ACCESSO AD INTERNET

4.1 La famiglia possiede accesso ad Internet?

NO 1 → **andare a domanda 4.6**

Sì 2 → N.

(Se Sì)

4.2 Con quale di questi strumenti la famiglia accede ad internet?

(possibili più risposte)

- PC da scrivania (desktop)..... 1
- PC portatile (laptop).....2
- PC palmare (palmtop).....3
- Telefono cellulare abilitato
(WAP, GPRS, UMTS, ecc) 4
- TV abilitato (TV digitale o set top box).5
- Consolle per videogiochi.....6
- Altro.....7
(specificare)

4.3 Con quale tipo di connessione la famiglia accede ad Internet?

(possibili più risposte)

- Modem (linea telefonica tradizionale o ISDN) . 1
- DSL (ADSL, SHDSL, ecc.)2
- Altro tipo di connessione a banda larga3
- Connessione senza cavi (cellulare, ecc.)..... 4

4.4 Il personal computer e/o altra strumentazione che la famiglia usa per accedere ad internet da casa è protetto da:

(una risposta per ogni riga)

- | | NO | Sì | Non so |
|--|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| Un programma antivirus..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Un firewall (hardware o software)..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
| Altro..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> |
- (specificare)

(Se almeno un Sì alla domanda precedente, altrimenti andare alla sezione successiva)

4.5 La protezione è stata installata o aggiornata negli ultimi 3 mesi (inclusi gli aggiornamenti automatici)?

- NO..... 1
- Sì 2

(Se non possiede accesso ad Internet)

4.6 Per quale motivo la famiglia non possiede accesso ad Internet da casa?

(possibili più risposte)

- Accedo ad Internet da altro luogo 1
- I contenuti di Internet sono pericolosi.....2
- Internet non è utile, non mi interessa3
- Alto costo degli strumenti necessari
per connettersi.....4
- Alto costo del collegamento.....5
- Mancanza di capacità6
- Disabilità fisica7
- Motivi di privacy, sicurezza.....8
- Altro.....9
(specificare)

RIFERIMENTI NORMATIVI SULLA TUTELA DELLA RISERVATEZZA

- Decreto legislativo 6 settembre 1989, n. 322 e successive modifiche ed integrazioni "Norme sul Sistema statistico nazionale e sull'organizzazione dell'Istituto nazionale di statistica" - artt. 6 bis (trattamenti di dati personali), 7 (obbligo di fornire dati statistici), 8 (segreto d'ufficio degli addetti agli uffici di statistica), 9 (disposizioni per la tutela del segreto statistico), 11 (sanzioni amministrative in caso di mancata risposta), 13 (Programma statistico nazionale);
- Legge 31 dicembre 1996, n. 675 e successive modifiche ed integrazioni - Tutela della persona e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali - artt. 1 (finalità e definizioni), 8 (responsabile), 10 (informazioni rese al momento della raccolta), 13 (diritti dell'interessato);
- Decreto Legislativo del 30 luglio 1999, n. 281 Disposizioni in materia di trattamento dei dati personali per finalità storiche, statistiche e di ricerca scientifica;
- Provvedimento del Garante per la protezione dei dati personali del 31 luglio 2002 "Codice di deontologia e buona condotta per i trattamenti di dati personali a scopi statistici e di ricerca scientifica effettuati nell'ambito del Sistema statistico nazionale" (Gazzetta Ufficiale n. 230 del 1 ottobre 2002);
- Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 27 dicembre 2001 - Programma statistico nazionale per il triennio 2002-2004 (supplemento ordinario n. 1 alla Gazzetta Ufficiale n. 1 del 2 gennaio 2002);
- Decreto del Presidente della Repubblica del 4 marzo 2002 - Elenco delle rilevazioni per le quali sussiste l'obbligo di risposta per i soggetti privati (Gazzetta Ufficiale n. 88 del 15 aprile 2002).



ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA

INDAGINE STATISTICA MULTISCOPO SULLE FAMIGLIE

ASPETTI DELLA VITA
QUOTIDIANA
ANNO 2005

Questionario per autocompilazione
(componente n. |__|__|)

1. PERSONAL COMPUTER**(PER LE PERSONE
DI 3 ANNI E PIÙ)****1.1 Lei usa il personal computer:**

- Tutti i giorni 1
- Qualche volta alla settimana ... 2
- Una volta alla settimana 3
- Qualche volta al mese
(meno di quattro volte) 4
- Qualche volta all'anno 5
- Mai 6

↓
andare a domanda 2.1**(Se usa il personal computer)****1.2 L'ha usato negli ultimi 3 mesi?**

- NO 1 → **andare a
domanda 1.4**
- Sì 2

(Se ha usato il personal computer negli ultimi 3 mesi)**1.3 Negli ultimi 3 mesi, con che frequenza ha usato il personal computer in casa, sul posto di lavoro, sul luogo di studio, altrove?****(una risposta per ogni riga)**

| | Tutti i giorni | Qualche volta alla settimana | Una volta alla settimana | Qualche volta al mese | Meno di una volta al mese | Mai |
|---|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| A casa propria..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Sul posto di lavoro (se diverso da casa). | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Sul luogo di studio.... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| A casa di altri..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Altrove..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

(Se usa il personal computer)**1.4 Ha mai seguito un corso (di almeno 3 ore) su qualunque aspetto dell'uso del personal computer?**

- Sì, negli ultimi 3 mesi..... 1
- Sì, da 3 mesi a 1 anno fa..... 2
- Sì, più di un anno fa..... 3
- Mai 4

1.5 Quale delle seguenti operazioni relative all'utilizzo del personal computer sa effettuare?**(una risposta per ogni riga)**

| | NO | Sì |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Usare un mouse (o altro strumento di puntamento) per aprire i programmi (browser, programmi di scrittura, ecc.). | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Copiare o muovere un file o una cartella..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Usare "copia e incolla" per copiare o muovere informazioni all'interno di un documento..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Usare formule aritmetiche di base in un foglio elettronico (Excel, ecc.).... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Comprimere file..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Scrivere un programma per computer utilizzando un linguaggio di programmazione | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

(Se almeno un Sì alla domanda precedente)**1.6 Come ha acquisito le abilità necessarie a effettuare queste operazioni?****(una risposta per ogni riga)**

| | NO | Sì |
|---|----------------------------|----------------------------|
| A scuola, Università..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Corsi di formazione extrascolastici..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Corsi di formazione professionale (su iniziativa del datore di lavoro)..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Studio individuale (attraverso uso di manuali, cd rom, ecc.)..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Studio attraverso la pratica (imparare facendo)..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Collegli, parenti, amici..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Altro..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

(specificare)

ATTENZIONE!

Qui finisce il questionario per i bambini
da 3 a 5 anni. Continuare per gli altri!

2. INTERNET**(PER LE PERSONE DI 6 ANNI E PIÙ)****2.1 Lei usa Internet:**

- Tutti i giorni 1
- Qualche volta alla settimana 2
- Una volta alla settimana 3
- Qualche volta al mese
(meno di quattro volte) 4
- Qualche volta all'anno 5
- Mai 6

↓
fine questionario**(Se usa Internet)****2.2 L'ha usato negli ultimi 3 mesi?**

- NO.....1 → **andare a domanda 2.7**
- Sì2

(Se ha usato Internet negli ultimi 3 mesi)**2.3 Negli ultimi 3 mesi, con che frequenza ha usato Internet in casa, sul posto di lavoro, sul luogo di studio o altrove?****(una risposta per ogni riga)**

| | Tutti i giorni | Qualche volta alla settimana | Una volta alla settimana | Qualche volta al mese | Meno di una volta al mese | Mai |
|--|----------------------------|------------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|----------------------------|
| A casa propria..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Sul posto di lavoro (se diverso da casa). | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Sul luogo di studio.... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| A casa di altri..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Altrove..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

2.4 Negli ultimi 3 mesi, ha usato Internet per le seguenti attività:**(una risposta per ogni riga)**

| | NO | Sì |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Mandare o ricevere e-mail..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Telefonare su Internet, partecipare a videoconferenze..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Altre attività di comunicazione (chattare, ecc)..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Cercare lavoro o mandare una richiesta di lavoro..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Usare servizi relativi a viaggi e soggiorni..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Trovare informazioni su merci e servizi..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Ascoltare la radio, guardare programmi televisivi su web..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Leggere o scaricare giornali, news, riviste..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Giocare o scaricare giochi, immagini, musica..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Scaricare software..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Usare servizi bancari via Internet..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Acquistare, ordinare o vendere altri servizi finanziari (titoli azionari)..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Vendere merci o servizi (es. aste on line)..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

2.5 Negli ultimi 3 mesi, ha usato Internet per:**(una risposta per ogni riga)**

| | NO | Sì |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Ottenere informazioni dai siti web della Pubblica Amministrazione..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Scaricare moduli della Pubblica Amministrazione..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Spedire moduli compilati della Pubblica Amministrazione..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Attività di istruzione o formazione presso scuole e/o Università..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Attività di formazione professionale..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Altre attività di formazione | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

2.6 Negli ultimi 3 mesi, ha usato Internet per le seguenti attività relative alla salute? (comprese quelle svolte per conto di familiari o amici)

(una risposta per ogni riga)

| | NO | SÌ |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Cercare informazioni sanitarie (malattie, alimentazione, miglioramento della salute, ecc.)..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Cercare consulenze on line di un medico o uno specialista..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Prendere un appuntamento on line con un medico o uno specialista..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Richiedere una prescrizione on line da un medico o da uno specialista..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |

(Se usa Internet)

2.7 Quale delle seguenti operazioni relative all'utilizzo di Internet sa effettuare?

(una risposta per ogni riga)

| | NO | SÌ |
|--|----------------------------|----------------------------|
| Usare un motore di ricerca | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Spedire e-mail con allegati (documenti, foto, ecc.)..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Inviare messaggi a chat, newsgroups e forum..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Telefonare tramite Internet..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Usare "file sharing" per scambiare film, musica, ecc. | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Creare una pagina web..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |

(Se almeno un Sì alla domanda precedente)

2.8 Come ha acquisito le abilità necessarie a effettuare queste operazioni?

(una risposta per ogni riga)

| | NO | SÌ |
|---|----------------------------|----------------------------|
| A scuola, Università..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Corsi di formazione extrascolastici..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Corsi di formazione professionale (su iniziativa del datore di lavoro)..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Studio individuale (attraverso uso di manuali, cd rom, ecc.)..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Studio attraverso la pratica (imparare facendo)..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Collegli, parenti, amici..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Altro..... (specificare) | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |

2.9 Adesso pensi invece agli ultimi 12 mesi: ha avuto uno dei seguenti problemi di sicurezza usando Internet?

(una risposta per ogni riga)

| | NO | SÌ |
|---|----------------------------|----------------------------|
| Virus sul computer che hanno dato luogo a perdita di tempo e/o di dati..... | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |
| Uso fraudolento della carta di credito o altri danni finanziari..... | 3 <input type="checkbox"/> | 4 <input type="checkbox"/> |
| Abuso di informazioni personali spedite via Internet..... | 5 <input type="checkbox"/> | 6 <input type="checkbox"/> |
| Arrivo di e-mail indesiderate (spam)..... | 7 <input type="checkbox"/> | 8 <input type="checkbox"/> |
| Altro..... (specificare) | 1 <input type="checkbox"/> | 2 <input type="checkbox"/> |

2.10 Ha mai ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet?

Sì, negli ultimi 3 mesi 1

Sì, da più di 3 mesi a 1 anno fa .. 2

Sì, più di un anno fa 3

Mai 4

andare a domanda 2.12

(Se ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 12 mesi)

2.11 Negli ultimi 12 mesi quali tipi di merci e/o servizi ha ordinato o comprato su Internet per uso privato?

(possibili più risposte)

- Prodotti alimentari..... 01
- Articoli per la casa (mobili, giocattoli, ecc)..... 02
- Film, musica..... 03
- Libri, giornali, riviste, materiale per la formazione a distanza..... 04
- Abiti, articoli sportivi..... 05
- Software per computer (inclusi videogiochi)..... 06
- Hardware per computer..... 07
- Attrezzature elettroniche (es. macchine fotografiche, telecamere, ecc.)..... 08
- Azioni, servizi finanziari e/o assicurativi..... 09
- Viaggi e soggiorni di vacanza (inclusi biglietti ferroviari, aerei, ecc.)..... 10
- Biglietti per spettacoli..... 11
- Biglietti delle lotterie o scommesse..... 12
- Ricariche telefoniche..... 13
- Altro 14

(specificare)

(Se non ha ordinato o comprato merci e/o servizi per uso privato su Internet negli ultimi 12 mesi per gli altri fine del questionario)

2.12 Per quali ragioni non ha ordinato o comprato merci e/o servizi su Internet per uso privato negli ultimi 12 mesi?

(possibili più risposte)

- Non ne avevo bisogno..... 01
- Preferisco comprare di persona, mi piace vedere il prodotto, fedeltà ai negozi, forza dell'abitudine..... 02
- Non lo so fare..... 03
- Costi elevati..... 04
- Tempi di consegna troppo lunghi..... 05
- Difficoltà a ricevere a casa le merci ordinate... 06
- Problemi di sicurezza, preoccupato di dare gli estremi della carta di credito su Internet..... 07
- Problemi di privacy, preoccupato di fornire dettagli personali su Internet..... 08
- Mancanza di fiducia per la consegna o la restituzione delle merci o sulla possibilità di reclami..... 09
- Non possiedo una carta di credito che consente di acquistare su Internet..... 10
- La connessione a Internet è troppo lenta..... 11
- Altro..... 12

(specificare)

RISERVATO AL RILEVATORE – QUESTIONARIO AUTOCOMPILATO da compilare immediatamente dopo il ritiro del modello

1. Il questionario è stato compilato durante la stessa visita in cui è stata svolta l'intervista?

No 1 Si 2

2. Quali delle seguenti situazioni si è verificata?

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando la persona 1

Il questionario è stato compilato dal rilevatore intervistando un familiare 2

Il questionario è stato compilato personalmente dal componente 3

Il questionario è stato compilato da un familiare 4

Il questionario non è stato compilato per rifiuto 5

Il questionario non è stato compilato per assenza del rispondente 6

(Se cod. 3 o 4 alla domanda 2)

3. Il questionario è stato compilato

In modo completo senza difficoltà 1

In modo completo con difficoltà 2

In modo incompleto e lacunoso 3